

## SCHEDA PER L'ASCOLTO

Scheda inserita nel Centro d'Ascolto di: \_\_\_\_\_

Codice scheda: \_\_\_\_\_ Data primo contatto: \_\_\_\_\_

### DATI ANAGRAFICI

Nome _____		Cognome _____	
Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Luogo/Comune di Nascita: _____	
Data nascita: _____	Prov/Nazione: _____		
Numero telefono: _____		e-mail: _____	
Cittadinanza: _____		Codice Fiscale: _____	
Figli CONVIVENTI in Italia: _____		Anno di nascita dei figli: _____	
Figli NON CONVIVENTI in Italia: _____		Anno di nascita dei figli: _____	
Stato civile: <input type="checkbox"/> celibe/nubile <input type="checkbox"/> coniugato/a <input type="checkbox"/> separato/a <input type="checkbox"/> divorziato/a <input type="checkbox"/> vedovo/a			
(fare copia del documento di identità: Passaporto, Carta Identità o altro)			
Tipo Documento: _____		numero: _____	

### ABITAZIONE e CONVIVENZA

☐ Vive in un nucleo familiare (solo con il coniuge / NO FIGLI o altri) ☐ Vive in un nucleo familiare (CON genitori e/o parenti)

☐ Vive in un nucleo familiare (CON i soli figli) ☐ Vive in una FAMIGLIA DI FATTO (con il partner e con/senza figli)

☐ Vive in un NUCLEO NON FAMILIARE ☐ Vive in una 'Casa dello Studente' ☐ Vive solo ☐ Ospite

n. conviventi (con la persona che si rivolge al CdA): \_\_\_\_\_

TIPO DI ABITAZIONE: Specificare (es. casa propria, affitto, presso amici/familiari/datore lavoro, baracca, senza fissa dimora, ecc.)

Indirizzo di Residenza \_\_\_\_\_

Indirizzo di Domicilio (se diverso) \_\_\_\_\_

### TITOLO DI STUDIO

Titolo di Studio posseduto: _____		Se STRANIERO, fino a che età ha studiato? _____	
Se iscritto all'Università: _____	Numero di matricola: _____	Anno immatricolazione: _____	_____
Corso di Laurea: _____		Dipartimento: _____	
Anno di studio in corso: _____		Tesi in corso: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	

## POSSESSO PERMESSO/CARTA di SOGGIORNO o CEDOLINO

Permesso di Soggiorno ☐ Sì ☐ No

Cedolino richiesta/rinnovo perm. sogg. ☐ Sì ☐ No

Carta di Soggiorno ☐ Sì ☐ No

Richiesta Carta di Soggiorno ☐ Sì ☐ No

Data scadenza: \_\_\_\_\_

Note:

## CONDIZIONE PROFESSIONALE e MESTIERE (in ITALIA)

☐ Occupato/a

☐ Disoccupato/a

☐ Inabile al lavoro

☐ Pensionato/a

☐ Altra condizione (specificare quale):

Mestiere in Italia: \_\_\_\_\_

## RICHIESTE (esplicitamente fatte dalla persona ascoltata)

☐ Alloggio

☐ Consulenza professionale

☐ Scuola e istruzione

☐ Ascolto

☐ Lavoro

☐ Sostegno socio-assistenziale

☐ Beni e servizi materiali

☐ Orientamento

☐ Sussidi economici

☐ Coinvolgimenti

☐ Sanità

☐ Altre richieste

## PROBLEMATICHE (espresse e/o dedotte dall'operatore)

☐ Bisogni in migrazione/immigrazione

☐ Povertà/problemi economici

☐ Problemi di salute

☐ Detenzione e giustizia

☐ Problematiche abitative

☐ Problemi familiari

☐ Dipendenze

☐ Problemi di istruzione

☐ Altri problemi

☐ Handicap/disabilità

☐ Problemi di occupazione/lavoro

## ASSISTENTE SOCIALE

La persona ascoltata è seguita da un assistente sociale? ☐ Sì ☐ No

Se sì, quale?

Recapito:

## ALTRE REALTÀ

La persona ascoltata è in contatto con altre realtà (Associaz./Gruppi/Parrocchie ecc.)? ☐ Sì ☐ No

Se sì, quali?

Recapito:

## QUADRO STORICO e INTERVENTI REALIZZATI

[illegible]

### **Informativa [art.13 D.Lgs. 196/03]**

In base al D.Lgs. n.196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, la Caritas / Centro di Ascolto / Parrocchia di ..... per svolgere il proprio servizio, tra gli altri, di promozione umana, informazione e consulenza legale gratuite, nonché in qualità di Titolare del trattamento dei dati sensibili, è tenuta a fornire alcune informazioni riguardanti l'utilizzo dei dati personali.

Il trattamento dei dati verrà effettuato mediante la compilazione di schede cartacee e con mezzi informatici, entrambi sistemi mantenuti e protetti nel rispetto di quanto previsto dalla Legge.

Tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

I dati raccolti verranno trattati per le seguenti, possibili, finalità:

- ☐ Svolgimento dei servizi Caritas nei confronti del richiedente.
- ☐ Comunicazione e confronto, se richiesto, per intervento dei servizi sociali di riferimento, comunità terapeutiche, strutture di accoglienza, altri Centri di Ascolto, SERT, CSSA, Operatori carcerari, Avvocati già nominati di fiducia o di Ufficio.
- ☐ In forma anonima a fini statistici.

Luogo e data di sottoscrizione .....

L'interessato (per presa visione) .....

### **Consenso al trattamento [art.23 D.Lgs. 196/03]**

Il/la sottoscritto/a quale interessato ai sensi dell'art.4 comma 1 lett. i) del D.Lgs 196/03 presa visione dell'informativa rilasciata ai sensi dell'art.13 del suddetto Decreto legislativo

dà il consenso

- (a) Al trattamento dei suoi dati personali, da svolgersi in conformità a quanto previsto nella suddetta informativa e nel rispetto delle norme sulla privacy.
- (b) Al trattamento dei suoi dati sensibili e alla loro comunicazione a terzi secondo quanto previsto dalle norme in materia, dalle autorizzazioni generali del Garante, e sulla base di quanto indicato nella informativa.

Luogo e data di sottoscrizione .....

L'interessato (per presa visione) .....